

# Behandeling van een drukulcus op basis van neuropathie



**Astrid van Dooremalen, teammanager & gipsverbandmeester**  
Franciscus Gasthuis & Vlietland Ziekenhuis, Nederland

## Voorgeschiedenis en behandeling

68-jarige patiënt, alleenstaand. De heer is werkende en heeft een onderbouwd sociaal netwerk. Hij is een jaar geleden opgenomen geweest met buikpijn en dyspnoe klachten.

Hij had tevens een ascitesbuik en fors oedeem in de benen t.g.v. gedecompenseerde levercirrose (alcoholgebruik).

### 29/01/2021, dag 1

De patiënt is ingestuurd via de PA vaatchirurg voor een wekelijkse gipsbehandeling met wondverzorging. Sinds enkele weken is er een defect aan de plantaire zijde van de rechterhallux (waarschijnlijk opgelopen door een plooi van de sok). Dit was eerst een bloedblaar, vervolgens zat er veel callus en uiteindelijk een wond met maceratie waarbij een goede doorbloeding werd vastgesteld. Conclusie: Een drukulcus op basis van neuropathie.

#### Wondbeleid:

- Wond schoondeppen met alcohol
- Flaminal® Forte aanbrengen (later overstap gemaakt naar Flaminal® Hydro)
- Afdekken met een paraffine gaasverband en TCS\* aanleggen
- Verbandwissel: eerst extra wissel halverwege de week, vervolgens 1 x /week.

#### Medicatie:

Carvedilol® en Spironolacton®

### Dag 1

- T** 90% rood, 10% geel, grootte 3,8cm x 1,5cm
- I** Geen tekenen van infectie
- M** Nat
- E** Callus



### Dag 5

Callus verwijderd, ondiepe wond, weinig lekkage. Verbonden met Adaptic® en overgegaan op Flaminal® Hydro. TCS. De patiënt kan over op een wekelijkse wissel.

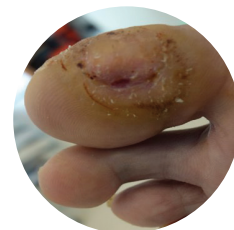
- T** 100% rood, grootte 1,5cm x 0,5cm, ondiep.
- I** Geen tekenen van infectie
- M** Weinig exsudaat
- E** Gemacereerd



### Dag 15

Nu 2 weken TCS gehad. Opnieuw callus verwijderd en verbonden met Adaptic® en Flaminal® Hydro. TCS. Aangeraden om volgende week de schoen mee te nemen.

- T** Gezond, grootte 0,5cm x 0,3cm
- I** Geen tekenen van infectie
- M** Weinig tot geen exsudaat
- E** Callusvorming (verwijderd)



### Dag 29

Na 4 weken gipsbehandeling en wondverzorging is de wond genezen. De patiënt mag weer zijn eigen schoenen dragen. Er volgt een nabespreking over inlegzolen, leefregels en voetcontrole.



\* Delta-Cast Soft®



Lees de volledige casus hier.

#### TIP:

**Wat bij maceratie van de wondranden bij gebruik van Flaminal®?**

**Allereerst: zorg ervoor dat het echte maceratie is en geen afgezette alginaatvlokken.**

- Bij maceratie, breng een voldoende dikke laag Flaminal® aan en bedek met een vetgaas bovenop de laag Flaminal® (5 mm dik).
- Bij gebruik van Flaminal® Hydro en maceratie, overweeg om over te schakelen naar Flaminal® Forte.
- Als het verband na minder dan 24 uur doordrenkt is met een dikke laag Flaminal® Forte terwijl het bedekt is met een superabsorberend verband, moet een andere primaire wondcontactlaag dan Flaminal® overwogen worden.

# Complete verzorging voor elk type wond

Creëer een **optimaal vochtige omgeving** en zorg voor een **snelle genezing** van oppervlakkige en complexe<sup>1</sup>, acute<sup>2</sup> en chronische<sup>3</sup> wonden.



**Flamirins®** een goede wondverzorging begint bij wondreiniging



lichte wonden



radiodermatitis



licht tot matig exsuderende wonden



matig tot sterk exsuderende wonden

Praktisch overzicht <sup>4,5,6</sup>	Flamigel®	Flamigel® RT	Flaminal® Hydro	Flaminal® Forte
<b>Traumatische wonden</b> vb. schaaf- en snijwonden				
Kleine gehechte wond	✓			
Oppervlakkige wond	✓			
Matig diepe wond			✓	✓
Diepe, vochtige wond			✓	✓
<b>Brandwonden</b>				
1 <sup>e</sup> graads brandwonden	✓			
2 <sup>e</sup> graads brandwonden			✓	✓
Zonnebrand	✓			
Post-peeling erytheem	✓			
Post-laser erytheem	✓			
Post-cryotherapie verzorging	✓			
Radiodermatitis (graad 0, 1, 2) Mild tot pijnlijk erytheem, droge afschilferende huid		✓		
Radiodermatitis (graad 3-4) Vochtige afschilferende huid tot ulcera en bloedende wonden			✓	✓
<b>Open wond</b>				
Oppervlakkige open wond	✓			
Skin tears			✓	✓
Decubitus			✓	✓
<b>Diabetisch voetulcus</b>			✓	✓
Beenulcus (veneus / arterieel)			✓	✓
Postoperatieve wond			✓	✓
Oncologische wond / ulcer			✓	✓
Traumawond			✓	✓
Pre-operatieve wondbed voorbereiding			✓	✓

## Referenties

- 1 Beele, H. et al. Expert consensus on a new enzyme alginogel. Wounds International. 2012, 3(2): 42-50
- 2 Hoeksema, H. et al. A comparative study of 1% silver sulphadiazine (Flammazine®) versus an enzyme alginogel (Flaminal®) in the treatment of partial thickness burns. Burns. 2013, 39(6): 1234-1241

- 3 Durante, C. An open label non-comparative case series on the efficacy of an enzyme alginogel. J Wound Care. 2012, 21: 22-28
- 4 Flamigel® Instructions for Use
- 5 Flaminal® Hydro Instructions for Use
- 6 Flaminal® Forte Instructions for Use